

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Il sottoscritto Giglio Mario, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Giglio Mario
Indirizzo	VIA ROMA, 46 - Trapani
Telefono	<b>092321343</b>
E-mail	<b>mariofarmacista@tiscali.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	13/09/1976

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (06/03/2007 – fino a oggi) Socio-collaboratore presso la farmacia Giglio snc

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Date (dal 03/01/2005 a oggi) Iscrizione all'albo professionale dei farmacisti  
10/11/2004 Laurea in farmacia presso l'università di Palermo con la votazione di 94/110

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE  
eccellente  
eccellente  
eccellente

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Dal 15/12/2020 a oggi REVISORE DEI CONTI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI

**Firma**